ЕВИДЕНЦИЈА О ЗАПОСЛЕНИМА ОСПОСОБЉЕНИМ ЗА БЕЗБЕДАН И ЗДРАВ РАД

Пословно име или фирма	радње послодавца	Адреса седишта послодавь	ца ПИБ послодавца
Име и презиме запосленог безбедан и здрав рад	који је оспособљен за		
Назив радн	ог места		
Опис послова на том радном месту			
	_		
Случај, односно разлог извршеног оспособљавања запосленог за безбедан и здрав рад Датум оспособљавања за безбедан и здрав рад		Патим прородо оспособ	љености за безбедан и здрав рад
Теоријског	Практичног	датум провере оспосоо Теоријске	Практичне
D			
Ризици са којима је запослени упознат приликом			
оспособљавања за безбедан			
и здрав рад			
Конкретне мере за безбедан			
и здрав рад на том радном			
месту			
Обавештења, упутства или			
инструкције са којима је запослени упознат ради			
обављања процеса рада на			
безбедан начин			
		М.П.	
лице за безбедност і	и здравље на раду		Послодавац

Запослени